

受付日 年 月 日

民間施設緑化助成金申請事前調査票（壁面緑化）

このアンケートは、壁面緑化助成の利用を予定されている方に答えて頂く事前アンケートです。

1	お名前	
2	ご住所・電話	台東区 丁目 番地 号 TEL ()
3	建物の所在地はどこですか？ (ご住所と異なる場合のみ記入)	台東区 丁目 番地 号
4	建物の所有者ですか？	はい ・ いいえ
5	建築確認申請はいつでしたか？	年 月 日
6	建物はいつできましたか？	年 月 日完成
7	建物概要	敷地面積 m ² 地上 階、地下 階 最高高さ m
8	設計資料等がありますか？	ある ・ ない
9	建物のどこを緑化しますか？	東 ・ 西 ・ 南 ・ 北
10	どのくらい緑化されますか？	緑化計画面積 m ²
11	緑化する壁面はどのようになっていますか？	コンクリート・フェンス その他()
12	助成金制度を受けたことはありますか？	ある ・ ない
13	どのようなタイプの壁面緑化を考えていますか？	直接登はん型・巻き付き登はん型 下垂型・プランター型・ユニット型 その他 ()

※壁面の全体写真を必ず提出してください。